

DẪN BỂ LỚN HỐ SAU VÀ NANG MÀNG NHỆN (Mega Cisterna Magna (MCM) and Arachnoid Cysts (AC))

Tờ thông tin này giúp bạn hiểu dẫn bể lớn hố sau (MCM) và nang màng nhện (AC) là gì, các xét nghiệm mà bạn cần và nó có ý nghĩa gì đối với con bạn sau khi sinh ra.

Dẫn bể lớn hố sau (MCM) và nang màng nhện (AC) là gì?

MCM liên quan đến tăng kích thước của khoang chứa dịch bình thường trong não mà không kèm bất thường cấu trúc não nào khác. ACs là các túi chứa dịch như dịch não tủy, thường lành tính, phát triển bên trong các lớp màng bao quanh não.

MCM và AC xảy ra như thế nào?

Cả hai được xem là các tổn thương dạng nang của não sau. Trong giai đoạn đầu phát triển của thai, một thay đổi xảy ra trong sự hình thành của hệ thống và các khoang nơi bình thường dịch não tủy đi qua, và dẫn bể lớn xảy ra như một hệ quả của sự tích tụ dịch não tủy trong khoang này. ACs xuất hiện khi một cấu trúc phôi quan trọng trong sự hình thành của não thai giai đoạn sớm (ống thần kinh) phát triển bất thường.

Xét nghiệm di truyền có liên quan đến MCM và AC như thế nào?

Các nghiên cứu cho thấy rằng thai có MCM hoặc AC và không có các bất thường cấu trúc khác ở não và các hệ cơ quan khác, không cần xét nghiệm di truyền. Xét nghiệm được khuyến dùng khi MCM hay AC khi đi kèm với các bất thường khác. Loại xét nghiệm di truyền thực hiện nên được lựa chọn dựa trên bản chất của các biểu hiện kèm theo sau khi đánh giá toàn diện thai nhi.

Tôi có nên thực hiện thêm các xét nghiệm?

Thai phụ có thể được cung cấp các xét nghiệm bổ sung để biết thêm về tình trạng của thai nhi. Các xét nghiệm sẵn có tùy thuộc vào nơi bạn thực hiện. Các xét nghiệm bổ sung có thể bao gồm:

- Đánh giá toàn diện giải phẫu thai bằng siêu âm, để loại trừ các bất thường cấu trúc khác ở các hệ cơ quan khác của thai.
- Siêu âm có trọng điểm nhằm xem lại các cấu trúc não thai bởi chuyên gia, gọi là siêu âm thần kinh thai chi tiết, để khảo sát từng cấu trúc ở não một cách chi tiết.
- Chụp cộng hưởng từ (MRI), nếu có thể, có thể được thực hiện để loại trừ các bất thường kín đáo khác ở não thai và đảm bảo rằng cấu trúc xung quanh không bị chèn ép. MRI sử dụng từ trường mạnh và sóng radio để tạo những hình ảnh chi tiết bên trong cơ thể.

Những điều gì cần chú ý trong thai kỳ?

Trong một số trường hợp, MCM có thể là một biểu hiện thoáng qua hoặc có thể tăng kích thước trong giai đoạn thai, do đó khuyến cáo theo dõi thêm. Đối với AC, khuyến cáo nên theo dõi để đánh giá kích thước và tiến triển của nang và kiểm tra các cấu trúc não khác có thể bị thay đổi bởi hiệu ứng khối.

Nó có ý nghĩa gì đối với con tôi sau khi sinh ra?

Sau sinh, nên siêu âm đánh giá toàn diện não em bé, để đối chiếu với chẩn đoán trước sinh và/hoặc để loại trừ nó.

Liệu nó có tái diễn ở thai kỳ sau?

Nếu không tìm thấy nguyên nhân di truyền giải thích cho tình trạng MCM hay AC, nguy cơ điều này xảy ra lần nữa là thấp. Nếu có nguyên nhân di truyền thì nguy cơ tái diễn sẽ được xác định bởi nguyên nhân, và việc hội chẩn với chuyên gia di truyền hoặc chuyên gia y học thai nhi có thể hữu ích để lên kế hoạch cho thai kỳ tương lai.

Tôi nên hỏi những câu hỏi nào khác?

- Nang hay khoang này có tăng kích thước theo thời gian không?
- Có các bất thường khác kèm theo không?
- Tôi sẽ được siêu âm đánh giá bao lâu một lần?
- Có thể phẫu thuật trong thai kỳ đối với tình trạng của con tôi?
- Tôi nên sinh ở đâu?
- Bé sẽ nhận được chăm sóc sau sinh tốt nhất ở đâu?
- Trước sinh, tôi có thể gặp đội ngũ bác sĩ sẽ đánh giá sơ sinh cho con tôi không?

Cập nhật lần cuối: tháng 7 năm 2023